

MARCA DA BOLLO

DA € 16,00



Allegato n. 5

All'ASP Centro Servizi alla Persona

44121 Ferrara

Lotto unico

Sub voce A) SERVIZI EDUCATIVI DOMICILIARI PER MINORI

Sub voce B) INCONTRI PROTETTI IN SPAZIO NEUTRO

**Sub voce C) SUPPORTO ALLE ATTIVITA' DI VITA QUOTIDIANA DEI MINORI E DEI NUCLEI
PRESENTI NEGLI INSEDIAMENTI DEL CAMPO NOMANDI E DI MICROAREE FAMILIARI
DEL COMUNE DI FERRARA**

Sub voce D) PRONTO INTERVENTO SOCIALE

CIG 67312925E1

SCHEMA OFFERTA ECONOMICA

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ CF _____ residente in _____ Via
_____ n° _____, in qualità di Legale Rappresentante della Ditta
_____ con sede in _____
Via _____ n. ____ CAP _____, C.F. _____ P.I.

DICHIARA

di essere disponibile ad eseguire procedura per l'affidamento di **Servizi Educativi domiciliari per minori, Incontri protetti in spazio neutro , Supporto alle attività di vita quotidiana dei minori e dei nuclei presenti negli insediamenti del campo nomadi e di microaree familiari del Comune di Ferrara, Pronto intervento sociale per un periodo di TRE anni presumibilmente dall'16.09.2016 al 15.09.2019** alle seguenti condizioni economiche:

<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>e</i>	<i>f</i>	<i>g</i>	<i>h</i>
	DESCRIZIONE SERVIZIO (Art. 6 del Capitolato)	ORE STIMATE NEL TRIENNIO	IMPORTO STIMATO ORARIO	IMPORTO TOTALE TRIENNIO	RIBASSO OFFERTO	IMPORTO ORARIO OFFERTO <i>(colonna d - % colonna f)</i>	IMPORTO TOTALE OFFERTO <i>(colonna e - % colonna f)</i>
A	Servizio Educativo domiciliare per minori	12.000	€ 19,58	€ 235.000,00 %	€	€
B	Incontri protetti in spazio neutro	1.700	€ 18,82	€ 32.000,00		€	€
c	Supporto alle attività di vita quotidiana dei minori e dei nuclei presenti negli insediamenti del campo nomadi e di microaree familiari del Comune di Ferrara	2.460	€ 19,12	€ 47.100,00		€	€

D	Pronto intervento sociale (servizio sperimentale attivo in reperibilità festiva e notturna valutato a corpo)		Canone mensile stimato €2.600	€93.600		€	€
---	---	--	-------------------------------	---------	--	---------	---------

Gli importi si intendono IVA esclusa.

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

DICHIARA INOLTRE



che i costi interni per la sicurezza ammontano a:

(in cifre) € _____

(in lettere) euro _____

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Note esplicative:

- *ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro dell'impresa e firma del dichiarante;*
- *in allegato alla presente deve essere prodotta fotocopia di un documento di identità personale del sottoscrittore;*
- *solo nel caso in cui il dichiarante sia un procuratore legale dell'impresa, va allegata anche la relativa procura.*

Nel caso di consorzi stabili o consorzi tra imprese cooperative o tra imprese artigiane dovranno redigere e sottoscrivere il presente modello sia il consorzio che l'impresa consorziata che eseguirà i lavori e/o i servizi.

Nel caso di raggruppamenti temporanei di imprese oppure di consorzi ordinari di concorrenti o GEIE) tutti gli operatori economici che costituiscono o costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di concorrenti o GEIE dovranno redigere e sottoscrivere il presente modello.